

Zamawiający:

SZPITAL WIELOSPECJALISTYCZNY
IM.DR.LUDWIKA BŁAŻKA W INOWROCŁAWIU
UL.POZNAŃSKA 97
88-100 INOWROCŁAW
(pełna nazwa/firma, adres)

FORMULARZ OFERTY

Ja/my* niżej podpisani:

Iwona Kuczko – Prokurent (wpis w KRS)

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Działając w imieniu i na rzecz:

"ChM" spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

(pełna nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)

Adres: **Lewickie 3b, 16-061 Juchnowiec Kościelny**

Kraj **POLSKA**

Województwo **Podlaskie**

REGON **050561656**

NIP: **966-11-76-019**

TEL. **85/86-86-291**

Adres e-mail: **przetargi@chm.eu**

(na które Zamawiający ma przysłać korespondencję)

Osoba wskazana do porozumiewania się z Zamawiającym w trakcie prowadzonego postępowania:

Małgorzata Parafian tel. 85/86-86-291 e-mail przetargi@chm.eu

Adres do korespondencji Lewickie 3b, 16-061 Juchnowiec Kościelny

Osoba wskazana do porozumiewania się z Zamawiającym w trakcie realizacji umowy:

Katarzyna Trzeszczowska tel. 85/86-86-209 e-mail sprzedaz@chm.eu

Adres do korespondencji Lewickie 3b, 16-061 Juchnowiec Kościelny

Wykonawca jest mikro **-TAK/NIE***, małym **-TAK/NIE***, średnim przedsiębiorcą **-TAK/NIE***

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego **na Dostawy implantów ortopedycznych dla Szpitala Wielospecjalistycznego im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu**

Nr postępowania D-24/2024

- 1. SKŁADAMY OFERTĘ** na realizację przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia, na następujących warunkach:

OFEROWANY PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA :

Oferujemy dostawy implantów ortopedycznych w następujących cenach:

Pakiet Nr 4

35 000,00 zł netto +8%VAT = 37 800,00 zł brutto

Pakiet Nr 5

302 220,00 zł netto + 8%VAT = 326 397,60 zł brutto

- 1) Cena oferty brutto za **realizację całego zamówienia** wynosi: 364 197,60 zł., w tym podatek od towarów i usług(VAT), wg stawki: 8%

- 2) Wartość przedmiotu użyczenia wynosi 290 000,00 zł netto + 23 200,00 VAT = 313 200,00 zł brutto
- 3) Przedmiot użyczenia jest ubezpieczony: TAK/~~NIE~~
- 4) Dostawy implantów ortopedycznych odbywać się będą wg bieżących zamówień w terminie – do 2 dni roboczych od otrzymania zamówienia, w okresie 24 miesięcy od dnia podpisania umowy.
- 5) Termin ważności oferowanych implantów ortopedycznych 24 m-cy.
- 6) Akceptujemy, iż zapłata za zrealizowanie zamówienia następować będzie na zasadach opisanych we wzorze umowy w terminie 60 dni od otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury.
- 7) Wadium w wysokości **9 390,00 PLN (słownie: dziewięć tysięcy trzysta dziewięćdziesiąt złotych 00/100)**, zostało wniesione w dniu 20.06.2024r., w formie: gwarancji bankowej.
- 8) Prosimy w zwrot wadium (wniesionego w pieniądzu), na zasadach określonych w art.98 ustawy PZP, na następujący rachunek: **nie dotyczy**
- 9) **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i akceptujemy wszystkie warunki w niej zawarte.
- 10) **OŚWIADCZAMY**, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
- 11) **OŚWIADCZAMY**, że jesteśmy związani niniejszą ofertą od dnia upływu terminu składania ofert do dnia 18.09.2024 r.
- 12) **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się z Projektowanym i Postanowieniami Umowy – wzorem umowy, określonymi w Załączniku nr 5 oraz nr 6 Do Specyfikacji Warunków Zamówienia i **ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ**, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach w nich określonych.
- 13) **SKŁADAMY** ofertę na _____stronach.
- 14) Wraz z ofertą **SKŁADAMY** następujące oświadczenia i dokumenty:
 1. Formularz ofertowy zał. nr 1
 2. Formularz cenowy zał. nr 2
 3. Oświadczenie JEDZ zał. nr 3
 4. Oświadczenie zał. nr 3.1
 5. Info. dot. wykonawcy zał. nr 4
 6. Informacja z KRS;
 7. Oświadczenie Wykonawcy PŚD;
 8. Gwarancję wadium.

Informacja dla Wykonawcy:

Formularz oferty musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem(-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.

**niepotrzebne skreślić*